

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ
ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΑΘΗΝΑ 28 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 1991	ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ	ΑΡΙΘΜΟΣ ΦΥΛΛΟΥ 35

ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΑ

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ ΚΑΙ ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Σύσταση πολιτικού γραφείου Υφυπουργού Εξωτερικών Γεωργίου Παπαστάμκου 1

Στοιχεία αξιολόγησης επενδύσεων, βαθμολόγηση και τρόπος λειτουργίας - εφαρμογής των κριτηρίων υπαγωγής επενδύσεων του τομέα παροχής υπηρεσιών στις διατάξεις του Ν. 1892/90 2

Περί Διοικητή και Υποδιοικητή ΟΓΑ 3

Καθορισμός των προϋποθέσεων λήψης, κατεργασίας, συντήρησης και διάθεσης του αίματος και των παραγώγων του 4

Ανασυγκρότηση του Ανωτάτου Συμβουλίου Επίλυσης Αθλητικών Διαφορών (Α.Σ.Ε.Α.Δ.) 5

Καθορισμός του αριθμού των επιτρεπομένων ημερών παραμονής εκτός έδρας των υπαλλήλων της Γ.Γ. Ν. Γενιάς, καθώς και των αποσπασμένων στο Γραφείο του Γενικού Γραμματέα, στο εσωτερικό 6

ΥΠΟΥΡΓΙΚΕΣ ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ & ΕΓΚΡΙΣΕΙΣ

Αριθ. Π13-556/ΑΣ 251 (1)

Σύσταση πολιτικού γραφείου Υφυπουργού Εξωτερικών Γεωργίου Παπαστάμκου.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΞΩΤΕΡΙΚΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 22 παρ. 3 εδ. α' και 30 παρ. 1 και 4 του Ν. 1558/85 «Κυβέρνηση και Κυβερνητικά όργανα».

2. Την υπ' αριθ. Υ43/26.4.1985 (ΦΕΚ 475/Β'/26.7.85) Απόφαση Πρωθυπουργού «Σύσταση και κατάργηση θέσεων Αναπληρωτή Υπουργού και Υφυπουργού στα Υπουργεία Εσωτερικών και Δημόσιας Τάξης, Εξωτερικών και Γεωργίας».

3. Το Π.Δ. 478/90 (ΦΕΚ 184/Α'/28.12.90) «Διορισμός Υφυπουργού Εξωτερικών Γ. Παπαστάμκου», αποφασίζουμε:

Συνιστούμε πολιτικό γραφείο του Υφυπουργού Εξωτερικών Γεωργίου Παπαστάμκου και για το γραφείο αυτό τέσσερεις θέσεις μετακλητών διοικητικών υπαλλήλων και δύο ενιαίες θέσεις ειδικών συμβούλων και ειδικών συνεργατών. Οι θέσεις των μετακλητών διοικητικών υπαλλήλων θα φέρουν τους βαθμούς 2ο και 3ο.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 16 Ιανουαρίου 1991

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΑΝΤΩΝΗΣ ΣΑΜΑΡΑΣ

Αριθ. 22602 (2)

Στοιχεία αξιολόγησης επενδύσεων, βαθμολόγηση και τρόπος λειτουργίας - εφαρμογής των κριτηρίων υπαγωγής επενδύσεων του τομέα παροχής υπηρεσιών στις διατάξεις του Ν. 1892/90.

Ο ΑΝΑΠΛΗΡΩΤΗΣ ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΕΘΝΙΚΗΣ ΟΙΚΟΝΟΜΙΑΣ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του Ν. 1892/90 «Για τον εκσυγχρονισμό και την ανάπτυξη και άλλες διατάξεις» και ειδικότερα το άρθρο 7 παράγραφος 3 του νόμου αυτού.

2. Τις διατάξεις του Ν. 1558/85 (ΦΕκ 137/26.7.85 τεύχος Α') «Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα».

3. Τις διατάξεις της Υ/1201/5.10.90 απόφασης του Πρωθυπουργού και Υπουργού Εθνικής Οικονομίας «Καθορισμός αρμοδιοτήτων του Αναπληρωτή Υπουργού Εθν. Οικονομίας Ευθύμιου Χριστοδούλου», όπως τροποποιήθηκε με την Υ 1250/91 απόφαση Πρωθυπουργού.

Άρθρο 1

Κριτήρια βιωσιμότητας

1. Για την εκτίμηση της βιωσιμότητας των υποβαλλομένων για υπαγωγή στις διατάξεις του Ν. 1892/90 επενδυτικών προγραμμάτων του τομέα παροχής υπηρεσιών, λαμβάνονται υπόψη τα ακόλουθα κριτήρια:

α. Τα χαρακτηριστικά του φορέα της επένδυσης.

β. Οι προοπτικές κερδοφόρας δραστηριότητας της μονάδας που θα δημιουργηθεί ή της ήδη υφιστάμενης στο βαθμό που επηρεάζεται από την προτεινόμενη επένδυση.

γ. Η οργάνωση της επιχείρησης.

2. Για την εφαρμογή των παραπάνω κριτηρίων εκτιμώνται ιδίως, τα ακόλουθα στοιχεία:

α) Όσον αφορά τον φορέα: η εμπειρία του, η κλίμακα και τα αποτελέσματα των δραστηριοτήτων του στο παρελθόν, η φερεγγυότητα και η οικονομική του επιφάνεια ως προς την επάρκεια των ίδιων κεφάλαιων για την κάλυψη των συνολικών χρηματοδοτικών αναγκών της επιχείρησης.

Για τις ήδη λειτουργούσες επιχειρήσεις εκτιμώνται επίσης τα οικονομικά τους αποτελέσματα στο πρόσφατο παρελθόν καθώς επίσης και η παρούσα οικονομική τους κατάσταση.

β) Όσον αφορά τις προοπτικές κερδοφόρας δραστηριότητας της επιχείρησης: Ο τόπος εγκατάστασής σε σχέση με το μέγεθος και τις ανάγκες της αγοράς, το χρηματοδοτικό σχήμα, τα τεχνικά χαρακτηριστικά της επένδυσης και οι επιπτώσεις τους στην ποιότητα των παρεχομένων υπηρεσιών, οι προβλέψεις εσόδων και οικονομικών αποτελεσμάτων, οι αριθμοδείκτες αποδοτικότητας της επένδυσης και γενικά η εκτίμηση όλων των τεχνικοοικονομικών στοιχείων και αναλύσεων που περιέχονται στην υποβαλλόμενη από τον επενδυτή τεχνικοοικονομική προμελέτη.

γ) Όσον αφορά την οργάνωση της επιχείρησης: εξετάζεται η δυνατότητα εύρρυθμης και αποτελεσματικής λειτουργίας της μέσω της προτει-

νόμενης οργανωτικής της δομής και της ποσοτικής και ποιοτικής στελέχωσής της.

Άρθρο 2

Κριτήρια υπαγωγής επενδύσεων

1. Η υπαγωγή επενδύσεων στις διατάξεις του Ν. 1892/90 γίνεται με βάση τη βαθμολογία τους που προκύπτει από την εφαρμογή των κριτηρίων της επόμενης παραγράφου.

2α. Βαθμός συμβολής στην οικονομική ανάπτυξη:

– Στις επιχειρήσεις παροχής υπηρεσιών εξαιρετικά προηγμένης τεχνολογίας (περίπτωση (ιη) της παρ. 1 του άρθρου 2 του Ν. 1892/90), παρέχονται 25 βαθμοί.

– Στις επιχειρήσεις ανάπτυξης λογισμικού, τις επιχειρήσεις ανάπτυξης τεχνολογιών και εργαστήρια εφαρμοσμένης βιομηχανικής, ενεργειακής και μεταλλευτικής έρευνας (περίπτωση (κβ) της παρ. 1 του άρθρου 2 του Ν. 1892/90), παρέχονται 25 βαθμοί.

– Στα κέντρα τεχνικής βοήθειας για τη βιομηχανία και βιοτεχνία, (περίπτωση (δ) της παρ. 1 του άρθρου 2 του Ν. 1892/90), παρέχονται 20 βαθμοί.

– Στις επιχειρήσεις υγρών καυσίμων και υγραερίων (περίπτωση (ια) της παρ. 1 του άρθρου 2 του Ν. 1892/90), παρέχονται 15 βαθμοί.

– Στις επιχειρήσεις εκμετάλλευσης λιμένων αναψυχής της περίπτωσης (κα) της παρ. 1 του άρθρου 2 του Ν. 1892/90, παρέχονται 25 βαθμοί και στις επιχειρήσεις εκμετάλλευσης συνεδριακών κέντρων ή γηπέδων γκόλφ της ίδιας ως άνω περίπτωση, παρέχονται 15 βαθμοί.

Οι πιο πάνω επιχειρήσεις υπάγονται στις διατάξεις της παρούσας απόφασης υπό τον όρο ότι στον τόπο εγκατάστασης των προαναφερομένων δραστηριοτήτων δεν εκμεταλλεύονται παράλληλα τουριστική μονάδα (ξενοδοχείο ή κατασκηνωτικό κέντρο).

Στις περιπτώσεις παράλληλης εκμετάλλευσης τουριστικής μονάδας, έχουν εφαρμογή οι διατάξεις της 22488/9.1.91 απόφασης του Υπουργού Εθνικής Οικονομίας.

– Στις λοιπές κατηγορίες επιχειρήσεων παροχής υπηρεσιών του άρθρου 2 του Ν. 1892/90 παρέχονται 5 βαθμοί.

β. Συμβολή στην αναβάθμιση της ποιότητας ζωής:

Στις επιχειρήσεις κατασκευής και εκμετάλλευσης σταθμών αυτοκινήτων για δημόσια χρήση (περίπτωση (κ) της παρ. 1 του άρθρου 2 του Ν. 1892/90) που πραγματοποιούν επενδύσεις σε αστικά κέντρα με ιδιαίτερα οξυμένα κυκλοφοριακά και περιβαλλοντολογικά προβλήματα, παρέχονται 25 βαθμοί. Στις περιπτώσεις αυτές δεν παρέχονται οι βαθμοί που καθορίζονται στο τελευταίο εδάφιο της προηγούμενης περίπτωσης (α).

γ. Βαθμός ίδιας συμμετοχής

Παρέχονται μέχρι 20 βαθμοί για την αυξημένη από 0 έως 50% συμμετοχής του φορέα στη συνολική δαπάνη της παραγωγικής επένδυσης, πέραν από την προβλεπόμενη από το νόμο ελάχιστη κατά περίπτωση ίδια συμμετοχή.

Ο υπολογισμός των βαθμών γίνεται με τον τύπο:

Βαθμοί = (ΙΣΕ – ΙΣΠΝ/ΙΣΠΝ) × 2 × 20

ΙΣΕ = Ίδια Συμμετοχή του φορέα, ΙΣΠΝ = Ίδια Συμμετοχή προβλεπόμενη από το νόμο.

δ. Σχέση Καθαρών Κερδών προς τον Κύκλο Εργασιών:

Παρέχονται μέχρι 10 βαθμοί για μέση απόδοση του δείκτη μέχρι 15% (για τον υπολογισμό λαμβάνεται ο μέσος όρος των καθαρών κερδών και των εσόδων της πρώτης πενταετίας λειτουργίας της επιχείρησης μετά την ολοκλήρωση της επένδυσης).

Καθαρά Κέρδη – Κέρδη προ φόρων.

Ο υπολογισμός των βαθμών του κριτηρίου αυτού γίνεται με τον τύπο:

Βαθμοί = μέση απόδοση του δείκτη × 10 × 100/15.

Για τον υπολογισμό του δείκτη χρησιμοποιούνται τα ποσά των καθαρών κερδών και εσόδων που προκύπτουν από τους πίνακες προβλέψεων της μελέτης βιωσιμότητας που εκπονείται από την Υπηρεσία.

3. Οι επενδύσεις κάθε εξαμήνου που έχουν κριθεί βιώσιμες, κατατάσσονται σύμφωνα με το σύνολο των βαθμών που συγκεντρώνουν από τα κριτήρια της παραγράφου 2 του παρόντος άρθρου, με πρόταξη εκείνων που συγκεντρώνουν την υψηλότερη βαθμολογία. Σε περίπτωση ισοβαθμίας, η πρόταξη των επενδύσεων γίνεται από την αρμόδια Γνωμοδοτική Επιτροπή, μετά από εκτίμηση της συμβολής των ισοβαθμούντων επενδύσεων στην Ανάπτυξη της Χώρας.

Άρθρο 3

Διαδικασία εξέτασης και γνωμοδότησης για την υπαγωγή των επενδύσεων

1. Οι αιτήσεις υπαγωγής επενδύσεων στις διατάξεις του Ν. 1892/90 των επιχειρήσεων του τομέα παροχής υπηρεσιών που υποβάλλονται κάθε εξάμηνο, εξετάζονται από την αρμόδια Γνωμοδοτική Επιτροπή ομαδοποιημένες, σε δύο (2) στάδια ως εξής:

α) Κατά το πρώτο στάδιο, από το σύνολο των επενδύσεων του τομέα παροχής υπηρεσιών που έχουν υποβληθεί, η αρμόδια Γνωμοδοτική Επιτροπή γνωμοδοτεί ύστερα από αιτιολογημένη εισήγηση της οικείας υπηρεσίας Ιδιωτικών Επενδύσεων, για την απόρριψη εκείνων που κρίνονται μη βιώσιμες, με βάση τα κριτήρια του άρθρου 1 της παρούσας.

β) Κατά το δεύτερο στάδιο εξέτασης, από τις επενδύσεις που κρίθηκαν βιώσιμες στο πρώτο στάδιο, η αρμόδια Γνωμοδοτική Επιτροπή γνωμοδοτεί για την υπαγωγή των προτασσομένων σύμφωνα με την παράγραφο 3 του άρθρου 2 της παρούσας επενδύσεων, και μέχρι την κάλυψη του κατανεμηθέντος γι' αυτές ποσού επιχορηγήσεων της απόφασης του δευτέρου εδαφίου της παραγράφου 8 του άρθρου 6 του Ν. 1892/90.

Για την κατάταξη από την αρμόδια Γνωμοδοτική Επιτροπή των Επενδύσεων σύμφωνα με την παράγραφο 3 του άρθρου 2 της παρούσας, με βάση τα κριτήρια της παραγράφου 2 του ιδίου άρθρου, υποβάλλεται συνολική εισήγηση της οικείας υπηρεσίας Ιδιωτικών Επενδύσεων για τον τομέα παροχής υπηρεσιών, στην οποία επισυνάπτονται οι εξατομικευμένες εισηγήσεις βιωσιμότητας των επενδυτικών σχεδίων.

2. Η αρμόδια Γνωμοδοτική Επιτροπή έχει την ευχέρεια, μετά από συνεννόηση με την οικεία υπηρεσία Ιδιωτικών Επενδύσεων να ενοποιεί τα δύο στάδια εξέτασης της προηγούμενης παραγράφου σε μία ενιαία διαδικασία εξέτασης κατά την οποία η Επιτροπή, μετά το διαχωρισμό των επενδύσεων που κρίνονται μη βιώσιμες γνωμοδοτεί για την υπαγωγή των λοιπών επενδύσεων σύμφωνα με τη (β) περίπτωση της προηγούμενης παραγράφου.

3. Οι διαδικασίες εξέτασης και γνωμοδότησης των προηγουμένων παραγράφων μπορούν να εξαντλούνται σε περισσότερες της μιας συνεχόμενες συνεδριάσεις. Στις περιπτώσεις αυτές εκδίδεται ενιαίο πρακτικό για το σύνολο των συνεχομένων αυτών συνεδριάσεων.

4. Στις περιπτώσεις που με την απόφαση της παραγράφου 8 του άρθρου 6 του Ν. 1892/90, κατανέμονται ποσά επιχορηγήσεων για επενδύσεις σε συγκεκριμένες δραστηριότητες του τομέα παροχής υπηρεσιών, οι διαδικασίες που προβλέπονται από τις προηγούμενες παραγράφους 1 και 2, εφαρμόζονται αυτοτελώς για το σύνολο των υποβληθεισών στις δραστηριότητες αυτές επενδύσεων.

Άρθρο 4

Η ισχύς της παρούσας απόφασης αρχίζει από τη δημοσίευσή της στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 14 Ιανουαρίου 1991

Ο ΑΝΑΠΛ. ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΕΥΘ. ΧΡΙΣΤΟΔΟΥΛΟΥ

Αριθ. Φ Διοικ/346 (3)

Περί Διοικητή και Υποδιοικητή ΟΓΑ.

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ, ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ ΚΑΙ ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α) Του Ν. 1256/82, άρθρα 1 παρ. 4 και 6 παρ. 1.

β) Του Ν. 4169/61, άρθρο 13 παρ. 5.

γ) Του Ν. 1573/85, άρθρο 15.

δ) Του Ν. 1400/83, άρθρο 21.

ε) Την κοινή Υπουργική απόφαση των Υπουργών Προεδρίας της Κυβέρνησης, Οικονομικών και Υγείας, Πρόνοιας και Κοιν. Ασφαλίσεων με

αριθ. 129519/9528/14.1.1986 (ΦΕΚ 60 Β/21.2.86) όπως ισχύει μετά τις τροποποιήσεις της.

2. Την Υ 1140/1851173/173/1390/000/9.7.90 (ΦΕΚ 420/ Β/10.7.90) απόφαση, αποφασίζουμε:

1. Για το διορισμό στη θέση του Διοικητή του Οργανισμού Γεωργικών Ασφαλίσεων (ΟΓΑ) απαιτείται η πλήρωση των παρακάτω προϋποθέσεων και προσόντων.

- Ελληνική Ιθαγένεια.

- Εκπλήρωση των στρατιωτικών υποχρεώσεων ή νόμιμη απαλλαγή από αυτές. Οι ανυπότακτοι ή όσοι έχουν καταδικαστεί για λιποταξία με τελεσίδικη απόφαση αποκλείονται του διορισμού στη θέση αυτή.

- Να μην υπάρχει κώλυμα από ποινική καταδίκη ή υποδικία ή απαγόρευση ή δικαστική αντίληψη.

- Να μην υπάρχει πρόβλημα υγείας.

- Πτυχίο Ανωτάτης Σχολής ημεδαπού Πανεπιστημίου ή πτυχίο ισότιμης σχολής της αλλοδαπής.

- Ειδική κατάρτιση σε θέματα Κοινωνικής Ασφάλισης και εξειδίκευση σε θέματα ΟΓΑ ή συναφή.

- Διοικητικές και Οργανωτικές ικανότητες και γενικότερα γνώσεις και εμπειρίες σε κοινωνικές και επιστημονικές δραστηριότητες.

2. Στη θέση του Διοικητή του ΟΓΑ μπορούν να διοριστούν και ειδικοί επιστήμονες, εφόσον το αντικείμενο του Επιστημονικού Κλάδου στον οποίο ανήκουν είναι συναφές με τη δεύτερη αυτή θέση, καθώς επίσης και λειτουργοί ή συνταξιούχοι του δημοσίου τομέα που συγκεντρώνουν τις προϋποθέσεις και τα προσόντα των προηγουμένων παραγράφων.

Στην περίπτωση αυτή οι αποδοχές της χρονικά δεύτερης θέσης του λειτουργού, ή του συνταξιούχου ορίζονται σε ποσοστό που δεν μπορεί να υπερβεί το 90% της θέσης αυτής.

3. Οι καθαρές αποδοχές, που θα πρέπει να καταβάλλονται κάθε μήνα από τη χρονικά δεύτερη θέση ή απασχόληση αθροιζόμενες με τις καθαρές αποδοχές της θέσης του λειτουργού ή του συνταξιούχου του Δημοσίου Τομέα δεν θα πρέπει σε καμιά περίπτωση να υπερβαίνουν το όριο των αποδοχών του άρθρου 6 του Ν. 1256/82 όπως αντικαταστάθηκε με το άρθρο 33 του Ν. 1326/83.

4. Οι διατάξεις του δεύτερου εδαφίου της παρ. 2 και της παρ. 3 της παρούσας, έχουν ανάλογη εφαρμογή και για τον Υποδιοικητή του ΟΓΑ.

5. Η απόφαση αυτή έχει αναδρομική ισχύ για τέσσερις (4) μήνες, σύμφωνα με τις διατάξεις της παρ. 3 του άρθρου 9 του Ν. 1835/1989.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 16 Ιανουαρίου 1991

ΟΙ ΥΠΟΥΡΓΟΙ

ΠΡΟΕΔΡΙΑΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΗΣ
ΜΙΛΤ. ΕΒΕΡΤ

ΥΦΥΠ. ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΩΝ
ΠΑΝ. ΔΕΛΗΜΗΤΣΟΣ

ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
Μ. ΓΙΑΝΝΑΚΟΥ

Αριθ. Α8/2058/90 (4)

Καθορισμός των προϋποθέσεων λήψης, κατεργασίας, συντήρησης και διάθεσης του αίματος και των παραγώγων του.

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ
ΥΓΕΙΑΣ, ΠΡΟΝΟΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α. Των άρθρ. 10 και 15 του Ν. 1820/88 «Αιμοδοσία» (ΦΕΚ 261/88 τ.Α').

β. Του Ν. 1278/82 «Για σύσταση Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας» (ΦΕΚ 105/82 τ.Α').

2. Την αριθ. 1059/3.5.90 απόφαση του Πρωθυπουργού, για τον καθορισμό αρμοδιοτήτων του Αν. Υπουργού Γ. Σούρλα (ΦΕΚ 295/90 τ.Β').

3. Τις αριθ. 2, 3, 4, 5 και 6/90 γνωμοδοτήσεις της Επιτροπής Αιμοδοσίας.

4. Την αριθ. 4/77ης Ολομ./8.11.90 απόφαση της ΚΕ.Σ.Υ., αποφασίζουμε:

Καθορίζουμε τις προϋποθέσεις λήψης, κατεργασίας, συντήρησης και διάθεσης του αίματος και των παραγώγων του ως ακολούθως:

Άρθρο 1

Κλινική και Εργαστηριακή εξέταση του αιμοδότη

Η εξέταση του αιμοδότη περιλαμβάνει:

α. Συμπλήρωση ειδικού ερωτηματολογίου που αποβλέπει στην αποκάλυψη παθήσεων οι οποίες συνιστούν απαγόρευση ή αντένδειξη για τη λήψη αίματος προς μετάγγιση. Το ερωτηματολόγιο αυτό είναι έντυπο και ενιαίο για όλες τις υπηρεσίες αιμοδοσίας. Συμπληρώνεται με τη συνεργασία του αιμοδότη και υπογράφεται από αυτόν.

β. Κλινική εξέταση που περιλαμβάνει την εκτίμηση της γενικής κατάστασης και κυρίως του καρδιοαγγειακού συστήματος του δότη (σφύξεις, μέτρηση αρτηριακής πίεσης).

γ. Εργαστηριακές εξετάσεις που περιλαμβάνουν τον προσδιορισμό της αιμοσφαιρίνης ή του μικροαιματοκρίτη.

Ο δότης κατατοπίζεται για τη διαδικασία της αιμοληψίας και παίρνει οδηγίες για την αποφυγή πιθανών αντιδράσεων μετά από αυτή.

δ. Προσδιορισμό των ομάδων αίματος, ορodιαγνωστικές εξετάσεις για συφίλιδα, αντιγόνο ηπατίτιδας Β, αντίσωμα HIV-1, που είναι υποχρεωτικές, γίνονται στο λαμβανόμενο κατά την αιμοληψία δείγμα αίματος του αιμοδότη, μπορεί όμως και να προηγούνται της αιμοληψίας.

Η πληροφόρηση του αιμοδότη για τα αποτελέσματα των εργαστηριακών αυτών εξετάσεων γίνεται από τον υπεύθυνο γιατρό της Αιμοδοσίας με αυστηρή τήρηση του απορρήτου.

Άρθρο 2

Βασικές Αρχές Επιλογής Αιμοδοτών - Που απαγορεύεται ή αντενδείκνυται η αιμοληψία

Ι. Βασικές Αρχές Επιλογής Αιμοδοτών

α. Ηλικία 18-62 ετών.

Για ηλικία 17 ετών χρειάζεται γραπτή συγκατάθεση γονέων ή κηδεμόνων.

Μετά το 62ο έτος η αιμοληψία είναι στην κρίση του γιατρού της Αιμοδοσίας.

Η αιμοληψία για πρώτη φορά μετά το 60ο έτος είναι επίσης στην κρίση του γιατρού της Αιμοδοσίας.

β. Το ανώτερο όριο τακτικών αιμοληψιών είναι για τους άνδρες 4 φορές το χρόνο και για τις γυναίκες 3 φορές το χρόνο. Το ελάχιστο διάστημα μεταξύ δύο διαδοχικών αιμοληψιών πρέπει να είναι 2 μήνες.

γ. Η Hb πρέπει να είναι τουλάχιστον 12.5 g/dl για τις γυναίκες και 13.5 g/dl για τους άνδρες. Ο Hct πρέπει να είναι τουλάχιστον 38% για τις γυναίκες και 41% για τους άνδρες.

δ. Γενική εμφάνιση: Ο υποψήφιος αιμοδότης πρέπει να φαίνεται απόλυτα υγιής και να έχει φυσιολογική θερμοκρασία και όψη του δέρματος. Εάν στο δέρμα του αιμοδότη υπάρχουν ίχνη διενέργειας ενέσεων ο αιμοδότης αποκλείεται από την αιμοληψία. Σε περίπτωση τατουάζ η αιμοληψία είναι στην κρίση του γιατρού.

ε. Σφυγμός: ρυθμικός, σφύξεις 50-110/λεπτό.

στ. Αρτηριακή πίεση: συστολική μεταξύ 95-180 mm Hg και διαστολική 50-100 mm Hg. Δότες με αρτηριακή πίεση στα ανώτερα ή κατώτερα επιτρεπτά όρια είναι στην κρίση του γιατρού. Υπερτασικό άτομο σε θεραπεία αποκλείεται έστω και αν έχει φυσιολογική αρτηριακή πίεση.

ζ. Ποσότητα συλλεγόμενου αίματος 450 ± 45 ml. Από άτομα με σωματικό βάρος κάτω των 50 κιλών η λαμβανόμενη ποσότητα αίματος είναι μικρότερη.

η. Για επικίνδυνα επαγγέλματα (π.χ. οδηγός λεωφορείο, τραίνου, εκσκαφέως κ.λπ.) συνιστάται αποχή από την εργασία για 24 ώρες μετά την αιμοληψία. Για πιλότους συνιστάται αποχή από την εργασία για 7 ημέρες μετά την αιμοληψία.

ΙΙ. Απαγόρευση ή αντένδειξη αιμοληψίας.

1. Η αιμοληψία δεν επιτρέπεται από άτομα που ανήκουν στις παρακάτω παθήσεις:

α. Άτομα πάσχοντα από χρόνιες παθήσεις αναπνευστικού συστήματος, νεφρών, ήπατος και κυκλοφοριακού συστήματος.

β. Άτομα που αναφέρουν σπασμούς μετά την παιδική ηλικία, νευροψυχικές διαταραχές, σακχαρώδη διαβάτη, κακοήθη νοσήματα, αυτοάνοσα νοσήματα, πρωτοπαθή πολυκυτταραιμία και βαρειές αλλεργικές παθήσεις.

γ. Γυναίκες κατά τη διάρκεια της εγκυμοσύνης, του θηλασμού και γενικά για 6 μήνες μετά τον τοκετό.

δ. Άτομα τα οποία αναφέρουν ηπατίτιδα. Άτομα των οποίων ο ορός βρέθηκε θετικός για το αντιγόνο της ηπατίτιδας Β.

ε. Άτομα με λοιμώδη νοσήματα:

(1) Άτομα που νόσησαν από ελονοσία τα τελευταία 10 χρόνια. Άτομα που γεννήθηκαν ή μεγάλωσαν σε χώρες που ενδημεί η νόσος αν δεν έχουν περάσει 3 χρόνια από την απομάκρυνσή τους από τη χώρα αυτή. Άτομα πού ταξίδεψαν σε χώρες που ενδημεί η νόσος αν δεν έχουν περάσει 6 μήνες από την επιστροφή τους και εφόσον δεν παρουσίασαν πυρετό κατά την εκεί παραμονή τους ή μετά την επιστροφή τους. Άτομα που έλαβαν ανθελονοσιακά φάρμακα αν δεν περάσουν 3 χρόνια.

(2) Φυματίωση: Υποψήφιοι δότες με κλινικά ενεργό φυματίωση αποκλείονται από την αιμοληψία. Άτομα που νόσησαν από φυματίωση αποκλείονται από την αιμοληψία για 5 χρόνια μετά την αποθεραπεία. Άτομα με θετική τη φυματινοαντίδραση, αλλά χωρίς κλινικές εκδηλώσεις φυματίωσης, γίνονται δεκτά σαν δότες.

(3) Άτομα με βρουκέλλωση αποκλείονται από την αιμοληψία τουλάχιστον για 2 χρόνια μετά την πλήρη ίαση.

(4) Τροπικά νοσήματα: Άτομα προερχόμενα από τροπικές χώρες αποκλείονται ως δότες για 6 μήνες μετά την άφιξή τους από αυτές.

στ. Άτομα σε συμπεριφορά υψηλού κινδύνου για το σύνδρομο επίκτητης ανοσολογικής ανεπάρκειας (AIDS), όπως οι ομοφυλόφιλοι, αμφιφυλόφιλοι και άτομα με έντονη σεξουαλική δραστηριότητα, τοξικομανείς, άτομα προερχόμενα από χώρες όπου ενδημεί η νόσος ή άτομα που εμφανίζουν ύποπτα κλινικά σημεία της νόσου.

ζ. Άτομα σε εμφανή σημεία εθισμού σε ναρκωτικά ή στο οινόπνευμα.

η. Άτομα τα οποία έλαβαν μετάγγιση αίματος ή παραγώγων αίματος κατά τους τελευταίους 12 μήνες.

θ. Άτομα που υποβλήθηκαν σε μεγάλη χειρουργική επέμβαση ή που προσβλήθηκαν από βαρειά νόσο κατά τη διάρκεια του τελευταίου χρόνου.

ι. Άτομα που αναφέρουν λοιμώδες νόσημα αποκλείονται για 2 εβδομάδες από την πλήρη ίασή τους.

ια. Άτομα με εποχιακή αλλεργία ή αυτά που βρίσκονται σε θεραπεία απευαισθητοποίησης αποκλείονται προσωρινά.

2. Λήψη φαρμάκων από το δότη συνήθως αποτελεί αντένδειξη για αιμοληψία. Κατά συνέπεια θα πρέπει να προσδιορίζονται οι λόγοι της λήψης φαρμάκων και η απόφαση για την πραγματοποίηση αιμοληψίας είναι στην κρίση του γιατρού της Αιμοδοσίας.

3. Προηγηθέντες εμβολιασμοί και ανοσοποιήσεις του δότη.

α. Αποφυγή αιμοδοσίας επί 3 εβδομάδες μετά το εμβόλιο ιλαράς, παρωτίτιδας, κίτρινου πυρετού και πολυομυελίτιδας από το στόμα (SABIN).

β. Η αιμοδοσία είναι δυνατή 24 ώρες μετά τα εμβόλια τετάνου, τυφοειδούς πυρετού, παρατύφων, χολέρας, διφθερίτιδας, γρίππης, πολυομυελίτιδας (SALK) και πανώλης, εφόσον ο υποψήφιος αιμοδότης δεν έχει συμπτώματα.

4. Άτομα που στο αναμνηστικό τους αναφέρονται παθολογικές καταστάσεις που δεν μνημονεύονται στις παραπάνω περιπτώσεις απαγόρευσης ή αντένδειξης αιμοληψίας κρίνονται για την καταλληλότητά τους ως αιμοδοτών από το γιατρό της Αιμοδοσίας.

Σε ειδικές περιπτώσεις ή εξαιρετική ανάγκη, επιτρέπεται η αιμοληψία κατ' εξαίρεση των προαναφερομένων μετά από εκτίμηση του γιατρού της αιμοδοσίας.

Άρθρο 3

Όροι πλασμαφαίρεσης και κυτταροαφαίρεσης

Α. Πλασμαφαίρεση

Η πλασμαφαίρεση γίνεται από φυσιολογικούς δότες με σκοπό τη συλλογή πλάσματος ή κρυοκαθιζήματος για μετάγγιση ή περαιτέρω κλασματοποίηση.

1. Της πλασμαφαίρεσης προηγείται ιατρική εξέταση του δότη.

2. Εφόσον ο δότης υφίσταται πλασμαφαίρεση όχι συχνότερα από μία φορά κάθε οκτώ εβδομάδες, ισχύουν τα κριτήρια επιλογής του αιμοδότη που αναφέρονται στα άρθρα 1 και 2 της παρούσας απόφασης.

3. Όταν η πλασμαφαίρεση γίνεται σε συχνότερα χρονικά διαστήματα εφαρμόζονται επί πλέον κριτήρια:

α. Ποσοτικός προσδιορισμός πρωτεϊνών του ορού του αίματος που πρέπει να είναι πάνω από 65 gr/lt ή και πρωτεϊνογράφημα, που πρέπει να είναι φυσιολογικό.

β. Εξέταση ούρων για λεύκωμα και σάκχαρο.

γ. Έλεγχος τρανσαμινασών.

δ. Σε δότες ηλικίας άνω των 40 ετών, ηλεκτροκαρδιογράφημα (Η.Κ.Γ.).

Ο ρυθμός επανάληψης των εξετάσεων εναπόκειται στην κρίση του υπεύθυνου γιατρού της Αιμοδοσίας.

4. Η πλασμαφαίρεση από δότες που δεν εκπληρώνουν τις απαραίτητες προϋποθέσεις μπορεί να επιτραπεί εφόσον το πλάσμα του δότη έχει ειδική θεραπευτική αξία και μόνο εφόσον ο υπεύθυνος γιατρός βεβαιώσει εγγράφως ότι η υγεία του δότη το επιτρέπει.

5. Απαιτείται έγγραφη συγκατάθεση του δότη μετά από ενημέρωσή του.

6. Η ποσότητα του λαμβανόμενου πλάσματος δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 650 ml κατά συνεδρία ή το ένα λίτρο ανά εβδομάδα. Η συνολική ποσότητα του αφαιρούμενου πλάσματος από ένα δότη σε ένα χρόνο δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 15 λίτρα.

Η απώλεια ερυθρών αιμοσφαιρίων του δότη δεν πρέπει να υπερβαίνει τα 20 ml την εβδομάδα. Σε περίπτωση αιμοδοσίας για ολικό αίμα πρέπει να περάσουν τουλάχιστον 48 ώρες εφόσον έχει προηγηθεί πλασμαφαίρεση.

7.Η πλασμαφαίρεση εκτελείται με την ευθύνη αρμόδιου γιατρού της Αιμοδοσίας από εξειδικευμένες νοσηλεύτριες ή και τεχνολόγους κατόπιν επιλογής τους από το Διευθυντή της Αιμοδοσίας.

8. Οι συσκευές που χρησιμοποιούνται κατά τη διαδικασία της πλασμαφαίρεσης πρέπει να είναι αποστειρωμένες, απυρετογόνες, μη τοξικές και συμβατές προς το περιεχόμενο των ασκών συλλογής του αίματος.

9. Εφαρμόζεται σύστημα σήμανσης που παρέχει εγγύηση, τόσο στο δότη, όσο και στον ενεργούντα την πλασμαφαίρεση, για την ταυτότητα του περιεχομένου του ασκού.

10.Η πλασμαφαίρεση γίνεται με άσηπτες συνθήκες και με σύστημα που αποκλείει την εμβολή αέρα στο δότη.

11. Κατά τη διάρκεια του αποχωρισμού του πλάσματος από τα εύμορφα συστατικά του αίματος η θερμοκασία του περιβάλλοντος δεν πρέπει να υπερβαίνει τους 24 βαθμούς Κελσίου (θερμοκρασία δωματίου).

12. Θεραπευτική πλασμαφαίρεση είναι δυνατόν να εκτελείται με την ευθύνη ειδικού Αιματολόγου γιατρού της Αιμοδοσίας, σύμφωνα με τα γενικώς ισχύοντα επιστημονικά δεδομένα.

Β. Αιμοπεταλιοασφαίρεση

1. Για την αιμοπεταλιοαφαίρεση χρειάζεται:

α. Γραπτή συγκατάθεση του δότη μετά από ενημέρωσή του.

β. Λεπτομερής κλινική εξέταση του δότη κατά συστήματα, συμπεριλαμβανομένου και του Η.Κ.Γ.

γ. Εργαστηριακός έλεγχος του δότη ο οποίος περιλαμβάνει, εκτός από τα αναφερόμενα στα άρθρα 1 και 2 της παρούσας απόφασης, γενική αιματολογική εξέταση και έλεγχο της αιμόστασης τουλάχιστον σε ό,τι αφορά την αρίθμηση και μορφολογία των αιμοπεταλίων, εφόσον το αναμνηστικό του δότη είναι ελεύθερο αιμορραγικών εκδηλώσεων.

2. Η αιμοπεταλιοαφαίρεση επιτρέπεται σε άτομα ηλικία μέχρι 50 ετών, εκτός ειδικών περιπτώσεων κατά την κρίση του αρμόδιου γιατρού της Αιμοδοσίας.

3. Τα χρονικά διαστήματα μεταξύ των συνεδριών αιμοπεταλιοαφαίρεσης είναι τουλάχιστον 48 ώρες και η αφαιρούμενη ποσότητα πλάσματος όχι μεγαλύτερη των 1.000 ml σε διάστημα 7 ημερών.

Το τελικό προϊόν πρέπει να περιέχει ελάχιστο αριθμό αιμοπεταλίων 3×10^{11} και ο αριθμός των λευκοκυττάρων ανά μονάδα να μην είναι μεγαλύτερος από 0.2×10^{9}.

Οι μονάδες αιμοπεταλίων συντηρούνται σε θερμοκρασία 20°-24°C από 24 ώρες έως 7 ημέρες ανάλογα με τον τρόπο παρασκευής τους και τη σύσταση του πλαστικού ασκού, υπό συνεχή ανακίνηση.

4. Πρέπει να υπάρχει πλήρες γραπτό πρωτόκολλο όλων των διαδικασιών, που να περιλαμβάνει κριτήρια για τα χρησιμοποιούμενα υλικά και τις δόσεις τους, καθώς και οδηγίες για την πρόληψη και αντιμετώπιση αντιδράσεων του δότη. Για κάθε συνεδρία πρέπει να συμπληρώνεται δελτίο με τα ακόλουθα στοιχεία:

α. Στοιχεία ταυτότητας του δότη.

β. Όγκος επεξεργασθέντος αίματος.

γ. Είδος και ποσότητα αντιπηκτικού που χρησιμοποιήθηκε.

δ. Διάρκεια αφαίρεσης.

ε. Όγκος αφαιρουμένου προϊόντος.

στ. Φάρμακα που χρησιμοποιήθηκαν.

ζ. Τυχόν αντιδράσεις που εμφανίστηκαν και η αντιμετώπισή τους.

5. Οι Αιμοδοσίες που πραγματοποιούν αφαιρέσεις οφείλουν να έχουν πρόγραμμα ποιοτικού ελέγχου για την προστασία τόσο του δότη όσο και του δέκτη, καθώς και ια την ποιότητα του τελικού προϊόντος.

Γ. Λευκαφαίρεση

1. Η κυτταροαφαίρεση για παρασκευή εναιωρήματος κοκκιοκυττάρων απαιτεί έλεγχο του δότη, όπως και για την αιμοπεταλιοαφαίρεση.

2. Το τελικό προϊόν, εφόσον έχουν χορηγηθεί στο δότη κορτικοειδή, πρέπει να περιέχει τουλάχιστον 10×10^{10} κοκκιοκύτταρα και ο Hct να είναι κάτω του 1%.

3. Είναι απαραίτητος ο προσδιορισμός ομάδος ABO και Rhesus του δότη.

4. Για τη μετάγγιση αυτού του προϊόντος χρειάζεται έλεγχος συμβατότητας.

5. Διατηρούνται σε θερμοκρασία δωματίου 20°-24° C και χορηγούνται όσο το δυνατόν συντομότερα και πάντως όχι μετά την παρέλευση 24 ωρών από την παρασκευή τους.

6. Ο δότης πρέπει να ελέγχεται κατάλληλα για τυχόν εμφάνιση κυτταροπενίας.

Δ. Λήψη μυελού οστών

Η επιλογή των δοτών μυελού οστών από τους αιμοδότες, δότες αιμοπεταλίων και το γενικό πληθυσμό γίνεται με βάση τα κριτήρια που ισχύουν για την επιλογή του αιμοδότη και ειδικότερα του δότη αιμοπεταλίων, με έμφαση στους περιορισμούς για τη δυνατότητα χορήγησης γενικής αναισθησίας. Κατάλληλη ηλικία 18-50 ετών.

Ο πλήρης ιατρικός έλεγχος του δυνητικού δότη γίνεται μετά τη διαπίστωση ιστοσυμβατότητας μεταξύ του δότη και του πιθανού δέκτη.

Το πρόγραμμα προσέλκυσης, επιλογής δοτών και λήψης μυελού οστών περιλαμβάνει:

1. Παροχή πληροφοριών για τις ανάγκες και εφαρμογές της θεραπείας με μεταμόσχευση μυελού οστών.

2. Επεξήγηση των εννόμων διαδικαστικών θεμάτων για την εθελοντική και χωρίς αναγκασμό ή πίεση προσφορά μυελού οστών και διαβεβαίωση για την τήρηση του σχετικού απόρρητου (απαιτείται γραπτή συγκατάθεση του δότη).

3. Επεξήγηση των διαδικασιών της εξετάσεως της ιστικής ταυτότητας, της επιλογής των δοτών και του ελέγχου συμβατότητας μεταξύ δότη και λήπτη.

4. Ενημέρωση για τις διαδικασίες της δωρεάς, της συλλογής μυελού και των πιθανών παρενεργειών.

Άρθρο 4

Εργαστηριακός έλεγχος αίματος και παραγώγων

Α. Εργαστηριακός έλεγχος του αίματος

Οι εργαστηριακές εξετάσεις του ληφθέντος αίματος περιλαμβάνουν απαραιτήτως:

Προσδιορισμό ομάδων αίματος των συστημάτων ABO και RHESUS

α. Προσδιορισμός ομάδας συστήματος ABO.

Ο καθορισμός της ομάδας του συστήματος ABO πρέπει να περιλαμβάνει έλεγχο των ερυθρών με αντι-Α, αντι-Β και αντι-ΑΒ ορούς και αναζήτηση στον ορό αντισωμάτων με A_1,B και 0 ερυθρά. Το αίμα δεν μπορεί να διατεθεί εάν δεν συμφωνούν οι παραπάνω δοκιμασίες. Όταν προκύπτουν δυσκολίες κατά τον καθορισμό της ομάδας Α και σε όλες τις περιπτώσεις ομάδας ΑΒ, ο έλεγχος των ερυθρών επαναλαμβάνεται με αντι-A_1 ορό για να διευκρινιστεί εάν πρόκειται για ομάδα A_2 ή A_2B.

β. Προσδιορισμός συστήματος RHESUS.

Ο καθορισμός του RH γίνεται με ορό αντι-D. Εάν το αίμα είναι D-αρνητικό πρέπει να ελέγχεται με κατάλληλη τεχνική για την ανίχνευση του αντιγόνου Du. Στα D αρνητικά δείγματα αίματος συνιστάται να καθορίζεται ο πλήρης φαινότυπος RHESUS (C,c,E,e). Αρνητικό RHESUS χαρακτηρίζεται το αίμα που δεν περιέχει το αντιγόνο D ή Du. Στην περίπτωση αυτή η τυχόν παρουσία των αντιγόνων C και E πρέπει να σημειώνεται.

γ. Προηγούμενοι καθορισμοί ομάδας ABO και RHESUS.

Προηγούμενος καθορισμός της ομάδας ABO και του RHESUS του δότη δεν πρέπει να θεωρείται επαρκής για το χαρακτηρισμό ομονάδων αίματος που μεταγενέστερα χορηγήθηκαν από τον ίδιο δότη. Ο προσδιορισμός πρέπει να επαναλαμβάνεται για κάθε καινούργια αιμοληψία.

δ. Μετά τη συμπλήρωση των ομάδων ABO και RH επικολλάται αντίστοιχη ετικέττα.

Επανέλεγχος

Πρέπει να επιβεβαιώνεται η ομάδα ABO και RHESUS με δείγμα αίματος από τον τμηματοποιημένο σωλήνα των ασκών όλων των μονάδων αίματος πριν από τη δοκιμασία συμβατότητας.

Διαπιστούμενες διαφορές πρέπει να διευκρινίζονται πριν από τη χορήγηση του αίματος για μετάγγιση.

Επανάληψη άλλων εξετάσεων δεν είναι απαραίτητη.

Δοκιμασίες για την πρόληψη μεταδιδομένων με το αίμα νοσημάτων:

Έλεγχος για σύφιλη. Ο έλεγχος γίνεται με αναγνωρισμένη ορολογική μέθοδο. Επί θετικού αποτελέσματος γίνεται επιβεβαίωση με εξειδικευμένη μέθοδο.

Έλεγχος για αντιγόνο επιφάνειας της ηπατίτιδας Β (HBsAg). Ο έλεγχος γίνεται με αντιδραστήρια και μεθοδολογία μεγάλης ευαισθησίας και ειδικότητας.

Έλεγχος για αντισώματα έναντι του ιού της ανοσολογικής ανεπάρκειας του ανθρώπου (HIV1). Ο έλεγχος γίνεται με αντιδραστήρια και μεθοδολογία μεγάλης ευαισθησίας και ειδικότητας. Επί θετικού αποτελέσματος γίνεται επιβεβαίωση με εξειδικευμένη μέθοδο.

Σε κάθε περίπτωση θετικού αποτελέσματος το αίμα αχρηστεύεται και ο αιμοδότης ενημερώνεται.

Ο παραπάνω έλεγχος πραγματοποιείται από τεχνολόγο ή παρασκευαστή με εκπαίδευση στην Αιμοδοσία ή από νοσηλεύτρια με ειδική εκπαίδευση. Η επίβλεψη των παραπάνω εξετάσεων μπορεί να ανατεθεί εκτός από γιατρό και σε βιοχημικό ή βιολόγο της Αιμοδοσίας.

Β. Εργαστηριακός έλεγχος των παραγώγων του αίματος

Ο εργαστηριακός έλεγχος των παραγώγων του αίματος αποσκοπεί στον καθορισμό της καταλληλότητας αυτών όσον αφορά στη λειτουργικότητα, δραστικότητα και ασφάλεια κατά τη χορήγησή τους.

Ο πλήρης και αποτελεσματικός έλεγχος των παραγώγων του αίματος επιτυγχάνεται με διεθνώς καθιερωμένες –από την Αμερικανική (FDA) και την Ευρωπαϊκή (ΕΡ) Φαρμακοποιΐα– εργαστηριακές βιοχημικές, βιολογικές και οροδιαγνωστικές εξετάσεις, που εκτελούνται τόσο στο τελικό προϊόν όσο και στη χρησιμοποιούμενη πρώτη ύλη για την παρασκευή των παραγώγων του αίματος.

Για τον έλεγχο της μεθόδου παρασκευής των παραγώγων του αίματος διενεργούνται, απαραιτήτως, εργαστηριακές εξετάσεις στα προϊόντα που λαμβάνονται στα ενδιάμεσα στάδια κατά την πορεία της παρασκευής μέχρι την παραλαβή του τελικού προϊόντος.

Στις περιπτώσεις που οι εργαστηριακές βιολογικές εξετάσεις –δια των οποίων ελέγχεται η στειρότητα, η τοξικότητα, η ύπαρξη πυρετογόνων, η ανεύρεση ιών ηπατίτιδας και AIDS– είναι θετικές, η μεν πρώτη ύλη (πλάσμα αίματος) απορρίπτεται τα δε παράγωγα του αίματος κρίνονται ακατάλληλα προς χορήγηση.

Οι εργαστηριακές βιοχημικές εξετάσεις καθορίζουν το βαθμό καταλληλότητας προς χρησιμοποίηση της πρώτης ύλης και την ποιότητα των τελικών παραγώγων του αίματος.

Ο έλεγχος για τα παράγωγα του αίματος περιλαμβάνει τα ακόλουθα:

1. Πλάσμα (Πρώτη ύλη).

α. Καθορισμό της προέλευσης του πλάσματος. (Υπηρεσία που πραγματοποίησε την αιμοληψία ή την πλασμαφαίρεση).

β. Πλήρη στοιχεία αιμοδότη. (Στοιχεία ταυτότητας, καταγωγή και προέλευση).

γ. Αποτελέσματα των εργαστηριακών εξετάσεων των επί μέρους μονάδων, όπως έλεγχος ηπατίτιδας, AIDS και σύφιλης.

δ. Γενικές εργαστηριακές εξετάσεις:

1. Μακροσκοπικός έλεγχος (όψη, διαύγεια, χρώμα κ.ά.).
2. Προσδιορισμός ελεύθερης αιμοσφαιρίνης (Ηβ).
3. Προσδιορισμός ολικών πρωτεϊνών.
4. Έλεγχος στειρότητας.
5. Έλεγχος ύπαρξης πυρετογόνων ουσιών.

2. Παράγωγα πλάσματος

Στα παράγωγα του πλάσματος περιλαμβάνονται: Αλβουμίνη, ανοσοσφαιρίνες, αντιαιμορροφιλικός παράγων VIII, προθρομβινικό σύμπλεγμα (FII, VII, IX, X), ινωδογόνο, φιβρονεκτίνη, αντιθρομβίνη III κ.ά.

Στα παράγωγα αυτά επιβάλλεται γενικά η διενέργεια των παρακάτω εξετάσεων:

α. Ταυτοποίηση του είδους του παραγώγου (IDENTITY TEST).
β. Έλεγχος καθαρότητας (PURITY TEST).
γ. Έλεγχος σταθερότητας (STABILITY TEST).
δ. Έλεγχος θολερότητας (TURBIDITY TEST).
ε. Έλεγχος στειρότητας (STERILITY TEST).
στ. Έλεγχος τοξικότητας (TOXICITY TEST).
ζ. Έλεγχος ύπαρξης πυρετογόνων ουσιών (PYROGEN TEST).
η. Έλεγχος παρουσίας θρομβίνης (THROMBIN) κατά περίπτωση.
θ. Προσδιορισμός παραγόντων πήξης κατά περίπτωση.
ι. Μέτρηση ιξώδους κατά περίπτωση.
ια. Μέτρηση διαλυτότητας κατά περίπτωση.
ιβ. Προσδιορισμός υγρασίας κατά περίπτωση.
ιγ. Προσδιορισμός ηλεκτρολυτών.
ιδ. Προσδιορισμός ολικών πρωτεϊνών.
ιε. Μέτρηση PH.

Άρθρο 5

Έλεγχος της συμβατότητας του προς μετάγγιση αίματος

Εξετάσεις συμβατότητας:

Πριν από κάθε μετάγγιση πρέπει απαραιτήτως να εκτελούνται εξετάσεις συμβατότητας. Μετάγγιση αίματος χωρίς έλεγχο της συμβατότητας δεν επιτρέπεται. Σε εξαιρετικά επείγουσες περιπτώσεις, με ευθύνη του θεράποντος ιατρού και σε συνεργασία με την Αιμοδοσία, μπορεί να αποφασιστεί η έναρξη της μετάγγισης πριν από την ολοκλήρωση της συμβατότητας.

Η μέθοδος ελέγχου συμβατότητας πρέπει να εξασφαλίζει την ανίχνευση αντισωμάτων στο ορό του δέκτη έναντι των ερυθρών του προς μετάγγιση αίματος. Της συμβατότητας προηγείται πάντοτε έλεγχο της ομάδας αίματος (ABO, Rhesus-D) του δέκτη και του δότη.

Οι μέθοδοι συμβατότητας περιλαμβάνουν διαδικασίες ελέγχου συμβατότητας ABO και παρουσίας πλήρων ή ατελών αντισωμάτων στον ορό του δέκτη.

Οι εξετάσεις συμβατότητας εκτελούνται από την Υπηρεσία Αιμοδοσίας που χορηγεί το αίμα ή από εξουσιοδοτημένο εργαστήριο του Νοσηλευτικού Ιδρύματος το οποίο νοσηλεύει τον ασθενή.

Για το σκοπό αυτό αποστέλλεται δείγμα αίματος του ασθενούς χωρίς την προσθήκη αντιπηκτικής ουσίας, σημασμένο με τα απαραίτητα στοιχεία του. Το δείγμα συνοδεύεται υποχρεωτικά από ειδικό ενιαίο έντυπο στο οποίο θα αναφέρονται, εκτός από τα πλήρη στοιχεία του ασθενούς, η διάγνωση και ειδικές πληροφορίες, όπως ιστορικό προηγουμένων μεταγγίσεων, αντιδράσεων, κυήσεων κλπ.

Η δοκιμασία συμβατότητας εκτελείται από νοσηλεύτριες - νοσηλευτές ή τεχνολόγους με ειδική εκπαίδευση στην Αιμοδοσία και υπογράφεται από τον εκτελέσαντα. Η ευθύνη για τη συνολική διαδικασία της συμβατότητας ανήκει στον αρμόδιο γιατρό.

Πρέπει να αποφεύγονται μεταγγίσεις αίματος ομάδας 0 σε δέκτες άλλης ομάδας. Σε περίπτωση ανάγκης χορηγούνται ερυθρά αιμοσφαίρια ομάδας 0.

Άρθρο 6

Οι όροι της λήψης, κατεργασίας, συντήρησης και διάθεση του αίματος και των παραγώγων του

1. Η αιμοληψία πρέπει να εκτελείται σε κατάλληλο χώρο, του οποίου η διαρρύθμιση και ο εξοπλισμός εξασφαλίζουν άνεση και συνθήκες απαλλαγμένες από τον κίνδυνο μόλυνσης του αιμοδότη.

2. Το υλικό που χρησιμοποιείται για την αιμοληψία είναι απαλλαγμένο πυρετογόνων ή τοξικών ουσιών και αποστειρωμένο. Η θέση φλεβοκέντησης προετοιμάζεται έτσι ώστε να εξασφαλίζεται η ασηψία του δέρματος και η στειρότητα του συλλεγόμενου αίματος.

3. Η συλλογή αίματος γίνεται σε πλαστικούς ασκούς χωρητικότητας 450 ml που περιέχουν αντιπηκτικό διάλυμα, των οποίων οι προδιαγραφές είναι σύμφωνες με τα διεθνώς ισχύοντα για την αιμοδοσία.

4. Ο ασκός συλλογής πρέπει να περιέχει αντιπηκτικό διάλυμα ανάλογο της ποσότητας του συλλεγόμενου αίματος π.χ. ο ασκός των 450 ml περιέχει 63 ml αντιπηκτικού διαλύματος. Σε περίπτωση λήψης ποσότητας αίματος κάτω των 350 ml η μονάδα δεν χρησιμοποιείται για παρασκευή παραγώγων αίματος. Όταν η ποσότητα είναι κάτω από 300 ml η μονάδα αίματος απορρίπτεται, εκτός ειδικών περιπτώσεων ανάγκης που κατά την κρίση του υπεύθυνου της Αιμοδοσίας χρησιμοποιούνται μόνο συμπυκνωμένα τα ερυθρά αιμοσφαίρια.

5. Το όριο συντήρησης (χρήσης), πέραν του οποίου δεν επιτρέπεται η χορήγηση του αίματος, εξαρτάται από το αντιπηκτικό - συντηρητικό που έχει χρησιμοποιηθεί. Το όριο συντήρησης (χρήσης) των ευαίσθητων παραγώγων του αίματος (μορφές ερυθρών αιμοσφαιρίων, αιμοπεταλίων, πλάσματος) καθορίζονται κατά περίπτωση ανάλογα με τον τρόπο παρασκευής τους.

6. Για τις εργαστηριακές δοκιμασίες πρέπει: α) να πληρούται ο ενσωματωμένος στον ασκό σωλήνας με αίμα του ασκού και να τμηματοποιείται έτσι ώστε η αποκοπή τμήματος να είναι εύκολη και να διασφαλίζεται η στειρότητα του ασκού και β) να συλλέγεται δείγμα σε σωληνάρια με ή χωρίς αντιπηκτικό.

7. Στον κύριο και τους συνοδούς ασκούς, καθώς και στα δείγματα για τις εργαστηριακές εξετάσεις, επικολλάται κατά την αιμοληψία ετικέττα με το χαρακτηριστικό αριθμό αναγνώρισης και παρακολούθησης της μονάδας.

8. Προκειμένου να διαχωριστεί μία μονάδα αίματος σε παράγωγα και να διαφυλαχθεί η στειρότητα, η αιμοληψία γίνεται σε κλειστό σύστημα πολλαπλών ασκών καταλλήλων για συντήρηση παραγώγων.

9. Φυγόκεντρος. Ο διαχωρισμός του αίματος σε παράγωγα γίνεται σε φυγόκεντρο ρυθμιζόμενης θερμοκρασίας και στροφών σε συνθήκες που αποκλείουν μόλυνση του αίματος.

10. Συντήρηση. Τα ψυγεία για συντήρηση αίματος και παραγώγων πρέπει να εξασφαλίζουν σταθερή και ελεγχόμενη θερμοκρασία και συνθήκες που αποκλείουν μόλυνση του αίματος.

11. Η θερμοκρασία συντήρησης του αίματος και των ερυθρών αιμοσφαιρίων είναι +2° – +6° C, του πλάσματος κάτω από –20°C, ενώ τα αιμοπετάλια συντηρούνται σε θερμοκρασία +20° – +24°C υπό συνεχή ανακίνηση.

12. Η μεταφορά ολικού αίματος και συμπυκνωμένων ερυθρών γίνεται κάτω από συνθήκες που να εξασφαλίζουν θερμοκρασία + 1° – + 10°C.

Το πλάσμα και τα αιμοπετάλια μεταφέρονται σε θερμοκρασία αντίστοιχη της συντήρησής τους.

Η απόφαση αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 17 Ιανουαρίου 1991

Ο ΑΝΑΠΛ. ΥΠΟΥΡΓΟΣ
Γ. ΣΟΥΡΛΑΣ

Αριθ. 1312 (5)

Ανασυγκρότηση του Ανωτάτου Συμβουλίου Επίλυσης Αθλητικών Διαφορών (Α.Σ.Ε.Α.Δ.).

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α) Του Α.Ν. 397/68 «περί επανασυστάσεως της Γενικής Γραμματείας Αθλητισμού και των αρμοδιοτήτων αυτής.

β) Του Ν. 75/75 «περί Οργανώσεως του Εξωσχολικού Αθλητισμού και ρυθμίσεως συναφών θεμάτων οργανώσεως και λειτουργίας του Ανωτάτου Συμβουλίου Επιλύσεως Αθλητικών Διαφορών (ΑΣΕΑΔ).

γ) Του Ν 423/76 «περί Γυμναστηρίων και ρυθμίσεως θεμάτων αφορώντων εις τον εξωσχολικόν αθλητισμόν».

δ) Του Ν. 1070/80 «περί λήψεως μέτρων αναπτύξεως του αθλητισμού και ρυθμίσεως συναφών θεμάτων».

ε) Του Π.Δ. 923/80 «περί ρυθμίσεως θεμάτων οργανώσεως και λειτουργίας του παρά τη Γ.Γ.Α. Ανωτάτου Συμβουλίου Επιλύσεως Αθλητικών Διαφορών (ΑΣΕΑΔ).

στ) Του Ν. 1232/82 «περί επαναφοράς σε ισχύ, τροποποίηση και συμπλήρωση των διατάξεων του Ν. 4352/64 και άλλες διατάξεις.

ζ) Του Π.Δ. 77/85 «Οργανισμός της Γενικής Γραμματείας Αθλητισμού.

η) Του Ν. 1558/85 «Κυβέρνηση και Κυβερνητικά Όργανα.

θ) Του Ν. 1578/85 «Κύρωση του Κώδικα κατάστασης των δικαστικών λειτουργών και άλλες διατάξεις.

2. Την αριθ. Α 5257/26.4.82 απόφαση του Υπουργού Προεδρίας

Κυβερνήσεως «περί αναμορφώσεως Συλλογικών Οργάνων γνωμοδοτικής και αποφασιστικής αρμοδιότητας του Υπουργείου Προεδρίας Κυβερνήσεως.

3. Την αριθ. Υ 1022/20.4.90 κοινή απόφαση του Πρωθυπουργού και του Υπουργού Πολιτισμού «Ανάθεση αρμοδιοτήτων στην Υφυπουργό Φάνη Πάλλη - Πετραλιά».

4. Την αριθ. 25659/10.9.90 Απόφασή μας περί ανασυγκροτήσεως του ΑΣΕΑΔ.

5. Την ανάγκη, της εκ νέου ανασυγκρότησης του ΑΣΕΑΔ λόγω παραιτήσεως μέλους του, αποφασίζουμε:

Αντικαθίσταται το μέλος του Ανωτάτου Συμβουλίου Επιλύσεως Αθλητικών Διαφορών (Α.Σ.Ε.Α.Δ.). Πάνος Δημαράς Νομικός ο οποίος παραιτείται λόγω κωλύματος, από τον Δερνιτσιώτη Κων/νο Νομικό.

Κατά τα λοιπά η αριθ. 25659/10.9.1990 Απόφασή μας εξακολουθεί να ισχύει.

Η παρούσα απόφαση να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 14 Ιανουαρίου 1991

Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΦΑΝΗ ΠΑΛΛΗ-ΠΕΤΡΑΛΙΑ

Αριθ. 528 (6)

Καθορισμός του αριθμού των επιτρεπομένων ημερών παραμονής εκτός έδρας των υπαλλήλων της Γ.Γ. Ν. Γενιάς, καθώς και των αποσπασμένων στο Γραφείο του Γενικού Γραμματέα, στο εσωτερικό.

Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ ΠΟΛΙΤΙΣΜΟΥ

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις:

α) Του Ν.Δ. 65/1973 «Περί των δαπανών των τακτικών πολιτικών δημοσίων υπαλλήλων» (ΦΕΚ 150/73 Τ.Α.).

β) Της υπ' αριθ. 1700/1976 απόφασης του Υπουργ. Προεδρίας Κυβερνήσεως «Περί καθορισμού του αριθμού των επιτρεπομένων ημερών παραμονής εκτός έδρας των πολιτικών δημοσίων υπαλλήλων, κινουμένων για εκτέλεση υπηρεσίας» (ΦΕΚ 271/76 Τ.Β.').

γ) Της υπ' αριθ. ΔΙΟΔ/Φ60/1/Α4061/20.3.84 (ΦΕΚ 155/84 Τ.Β.') απόφασης του Υπουργικού Συμβουλίου «Περί μεταφοράς αρμοδιοτήτων του Υπουργείου Προεδρίας της Κυβέρνησης στα άλλα Υπουργεία».

δ) Της υπ' αριθ. 28243/845/18.4.1984 κοινής Υπουργικής Απόφασης «Ρύθμιση θεμάτων δαπανών κίνησης υπαλλήλων του Δημοσίου και Ν.Π.Δ.Δ.» (ΦΕΚ 288/84 Τ.Β.').

ε) Της υπ' αριθ. ΟΙΚ. 1833/16.2.1979 απόφασης του Υπουργείου Προεδρίας της Κυβέρνησης «Περί τροποποιήσεως και συμπληρώσεως της υπ' αριθ. 1700/13.2.1976 Υπουργικής Απόφασης «Περί καθορισμού του αριθμού των επιτρεπομένων ημερών παραμονής εκτός έδρας κλπ.».

στ) Του Π.Δ. 274/89 «Οργάνωση Υπηρεσιών Γενικής Γραμματείας Νέας Γενιάς» (ΦΕΚ 130/89 Τ.Α.').

ζ) Της υπ' αριθ. Υ 1022/ΥΠΠΟ/ΓΝΟΣ/20.4.90 (ΦΕΚ 286/90 Τ.Β.') κοινής απόφασης του Πρωθυπουργού και Υπουργού Πολιτισμού για την ανάθεση αρμοδιοτήτων στην Υφυπουργό Πολιτισμού.

η) Τις υφιστάμενες υπηρεσιακές ανάγκες, αποφασίζουμε:

Καθορίζουμε το ανώτατο όριο των ημερών των εκτός έδρας μετακινήσεων των υπαλλήλων της Γ.Γ.Ν.Γ. για εκτέλεση Υπηρεσίας, καθώς και των αποσπασμένων στο Γραφείο Γενικού Γραμματέα στο εσωτερικό, ως ακολούθως:

1. Υπάλληλοι ανεξάρτητα από βαθμό και κλάδο μέχρι δέκα (10) μέρες για τον καθένα τον μήνα και για τη χρονική περίοδο 1.1.1991 μέχρι 31.12.1991.

2. Κατά τα λοιπά ισχύουν οι ειδικότερες ρυθμίσεις των υπ' αριθ. 1700/13.2.1976 και ΟΙΚ. 1833/16.2.1979 αποφάσεων του Υπουργείου Προεδρίας της Κυβέρνησης.

Η παρούσα αυτή να δημοσιευθεί στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.

Αθήνα, 17 Ιανουαρίου 1991

Η ΥΦΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΦΑΝΗ ΠΑΛΛΗ-ΠΕΤΡΑΛΙΑ